公益社団法人
日本空手協会
フランス
France Japan Karate Association

Commission Nationale des Grades

BORDEREAU DE DEMANDE D'EXAMEN DAN JKA

NOM DU CLUB/DOJO _____

DATE ET LIEU D'EXAMEN _____

Candidats à Présenter

NOM	PRÉNOM	GRADE ACTUEL	PRÉSENTÉ POUR GRADE					RÈGLEMENT
			SHODAN	NIDAN	SANDAN	YONDAN	GODAN	
Exemple	*Jean*	*Shodan*		*X*				*140*

Tarifs des examens:	
SHODAN	€ 140
NIDAN	€ 160
SANDAN	€ 190
YONDAN	€ 250
GODAN	€ 380

RÈGLEMENT TOTAL: **€**

Date, Nom et Signature de l'instructeur

Adresse E-Mail de l'Instructeur: _____

Numéro de téléphone de l'instructeur: _____

(afin de confirmer la bonne reception, et l'inscription des candidats pour l'examen)